



Association SAMADHI - 14 Route de la Troche - 78490 GROSROUVRE - F

RNA : W78206077 - Journal Officiel nr 0022 du 02/06/2018

Courriel : samadhi1@laposte.net - tel : 07 67 78 45 44

**Bienvenue au cours YOGA ASHTANGA à Suresnes !.....Page 1/2**

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Tel mob/fixe : ..... E-mail : .....

Adresse : .....

Sexe : M / F ... Age : ..... Ecole-Classe / Profession : .....

### **Décrivez votre expérience de yogi :**

**1) Classes de Yoga pratiquées.....**

**2) Style de Yoga pratiqué.....**

**3) Combien de temps .....**

**Objectifs / attentes concernant ce cours :** .....

.....

.....

.....

**Comment avez-vous pris connaissance de ce cours ? .....**

.....

.....

**PACK Horaire choisi :** .....

.....

**Dates et Horaires d'atelier souhaités .....**

.....

Date : ..... **Signature**



## QUESTIONNAIRE MEDICAL

NOM : ..... Prénom : .....

Médecin traitant / Ville : .....

**Objectifs / Attentes** : .....

**TRAITEMENT EVENTUEL** : Date début : ..... Prise de médicaments : .....

Eléments déclenchants / Causes : .....

Eléments améliorants - Exceptions : Solutions tentées : .....

.....

\*\*\*\*\*

- **Maladie du métabolisme** : Diabète / Hypoglycémie / Hypercholestérolémie / autre

- **Affection Cardio-vasculaire** : Hypertension artérielle / palpitation / syncope / angine de poitrine / artérite / phlébites

- **Digestion** : Ulcère / gastrite / hyperacidité gastrique / hépatite / troubles digestifs - intestinaux

- **Douleurs Musculaires / Articulaires / Cervicales / Dos / Lombaires** : Arthrose / Rhumatisme / Algodystrophie / Fibromyalgie

- **Autre(s) affection(s)** : Sinusite / Migraine / Trouble Dermatologique / Grossesse en cours / .....

- **Maladies graves pendant l'enfance / Opération(s) chirurgicale(s) & dates** : .....

.....

- **Date du dernier bilan médical** : .....

- **Addictions : Tabac, Alcool,etc...** : Depuis, Fréquence /jour : .....

### Clause de non-responsabilité:

Je suis conscient (e) de mes limites et de ma condition physique et j'assume l'entière responsabilité de ma participation à ce cours. En aucun cas, les Associations Samadhi, Say, ou l'un des instructeurs ne sera responsable de toute blessure résultant de ma participation.

**Date** .....

**Signature**.....